



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

قابل توجه دانشجویان محترم:

هر دانشجو موظف است

- ۱- شئونات اسلامی، اخلاق حرفه ای و مقررات بیمارستان را رعایت نماید. (۲نمره از ۲۰ نمره کارورزی)
- ۲- در روز اول کارورزی به دفتر پرستاری واقع در بیمارستان شهید بهشتی مراجعه و خود را به سوپروایزران آموزشی بیمارستان معرفی نماید.
- ۳- فرم حضور و غیاب را از سوپروایزران محترم آموزشی بیمارستان دریافت و هر شیفت ساعت ورود و خروج خود را در دفتر پرستاری ثبت نماید(عدم ثبت ورود و خروج به منزله غیبت غیر موجه خواهد بود)
- ۴- فرم حضور و غیاب دانشجو را به صورت دقیق در هر شیفت تکمیل نموده و فقط با مهر سرپرستار یا مسئول بخش در شیفت عصر معتبر است و با مهر سایر پرستاران معتبر نخواهد بود.
- ۵- ساعت کار در شیفت صبح از ۷:۴۵ تا ۱۳:۰۰ و عصر از ۱۳:۴۵ تا ۱۹ می باشد. (تاخیر در ورود یا تعجیل در خروج به منزله غیبت غیر موجه خواهد بود).
- ۶- در راند گزارش صبحگاهی پرستاران بخش شرکت نماید.
- ۷- پس از شرکت در راند توسط سرپرستار تقسیم وظایف شده و با یک پرستار مشغول به فعالیت شود.
- ۸- هر دانشجو می تواند ۲۰ دقیقه به عنوان استراحت، با هماهنگی سرپرستار یا مسئول بخش از بخش خارج شود.
- ۹- خروج از بخش بدون هماهنگی با سرپرستار یا مسئول بخش به منزله غیبت غیر موجه خواهد بود.
- ۱۰- همراه داشتن جزوات آموزشی غیر از درس مرتبط مطلقاً ممنوع است.
- ۱۱- صحبت کردن یا پیام رد و بدل کردن /زنگ خوردن / بازی کردن /اتصال به کلاس آنلاین / با گوشی تلفن همراه در بخش ها مطلقاً ممنوع و در صورت مشاهده شیفت دانشجو off و به منزله غیبت غیر موجه در نظر گرفته خواهد شد.
- ۱۲- دانشجویان هیچ مسئولیتی در قبال انتقال و اعزام بیماران به خارج از بیمارستان ندارند.
- ۱۳- امکان پاس شدن از بخش وجود ندارد.
- ۱۴- جابجایی برنامه به هیچ عنوان امکانپذیر نیست.
- ۱۵- به ازاء هر غیبت غیر موجه، ۲ شیفت جبرانی و ۱ نمره از نمره کارورزی کسر خواهد شدو غیبت موجه تنها با ارایه گواهی پزشکی تایید شده با مهر پزشک معتمد بیمارستان (آقای دکتر محمد زاده) یا تایید استاد مربوطه مورد پذیرش واقع خواهد شد.
- ۱۶- امتحان پایان بخش CCU، post cat، و ICU توسط اساتید گرفته خواهد شد و ۵ نمره را به خود اختصاص خواهد داد.
- ۱۷- دانشجویان در پایان دوره موظف هستند بر گه های ممهور به مهر سرپرستار یا جانشین وی در شیفت عصر را به دفتر پرستاری تحویل نمایند در صورت عدم تحویل در موعد مقرر ۴ نمره کسر خواهد شد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

بخش: 2 CCU

فروردین ماه

دانشجویان پرستاری

برنامه کارآموزی و کارورزی ویژه

۳۰	۲۹	۲۸	۲۷	۲۶	۲۵	۲۴	۲۳	۲۲	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	نام و نام خانوادگی
							e	m	m	m	m	e	m	e	m															محمد حسین سرکاری
							m	e	m	m	m	m	e	m	e															فاطمه شویدی
							e	m	m	m	m	e	m	e	m															زینب جوادی
							m	e	m	m	m	m	e	m	e															زهرا شویدی

امضاء مدیر گروه مربوطه:

مربی: خانم دکتر یداللهی

مسئول کارآموزی: دکتر عزیزی

امضاء معاون آموزشی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

بخش: ICU 1

فروردین ماه

دانشجویان پرستاری

برنامه کارآموزی و کارورزی ویژه

نام و نام خانوادگی	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	
زینب فارسی														e	m			e	m	e	m	e									
زهرا جعفری														m	e			m	e	m	e	m									
حمیدرضا موسای														e	m			e	m	e	m	e									
فاطمه نقوی														m	e			m	e	m	e	m									

امضاء مدیر گروه مربوطه:

مربی: خانم دکتر صابری

مسئول کارآموزی: دکتر عزیزی

امضاء معاون آموزشی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

بخش: ICU 2

فروردین ماه

دانشجویان پرستاری

برنامه کارآموزی و کارورزی ویژه

نام و نام خانوادگی	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰		
یوسف نویدی																																
سجاد تقی پور																																
عارفه احمدی																																
حورا قاسمی																																

امضاء مدیر گروه مربوطه:

مربی: دکتر رضایی شهسوارلو

مسئول کارآموزی: دکتر عزیزی

امضاء معاون آموزشی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

بخش: ICU 4

فروردین ماه

دانشجویان پرستاری

برنامه کارآموزی و کارورزی ویژه

نام و نام خانوادگی	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰		
امیر محمد عباسی																																
کیمیا یوسفیان																																
مینا یوسفی																																
مریم مسیبی																																
رضوانه سرایی																																
سمیه فرخی																																
محمد سبزیکار																																
ریحانه خان																																
زهرا ساعی																																
علیرضا نعیمی																																

امضاء مدیر گروه مربوطه:

مربی: دکتر عزیزی

مسئول کارآموزی: دکتر عزیزی

امضاء معاون آموزشی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده پرستاری و مامایی (گروه پرستاری مراقبت ویژه و فوریت)

بخش: همودیالیز اخوان

فروردین ماه

دانشجویان پرستاری

برنامه کارآموزی و کارورزی ویژه

نام و نام خانوادگی	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰
امیر محمد عباسی																				m	m	m	m	m						
کیمیا یوسفیان																				m	m	m	m	m						
مینا یوسفی																				m	m	m	m	m						
مریم مسیبی																				m	m	m	m	m						
رضوانه سرایی																				m	m	m	m	m						
سمیه فرخی																				m	m	m	m	m						

امضاء مدیر گروه مربوطه:

مریی: خانم رفیعی

مسئول کارآموزی: دکتر عزیزی

امضاء معاون آموزشی: